

Formularz zgłoszeniowy

KONKURS PLASTYCZNY „ Mój ulubiony bohater książkowy ”

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

.....

Wiek:

.....

Nr tel. kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu:

.....

Adres mailowy rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu:

.....

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... (imię i nazwisko)
w konkursie oraz zgadzam się na przetwarzanie jego danych osobowych, podanych w karcie zgłoszenia, przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Górze Kalwarii w celu przeprowadzenia konkursu. Gminna Biblioteka Publiczna w Górze Kalwarii jako administrator danych informuje, że przysługuje Pani/u prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych osobowych oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie. W sprawach spornych przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne jednakże niezbędne do wykonania zadań ADO związanych z realizacją konkursu, w kategorii dane zwykle (imię i nazwisko, adres e-mail, numer telefonu). Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela inspektor ochrony danych(IOD) e-mail: bibliotekagk@poczta.fm

2. Oświadczam, że moje dziecko jest właścicielem wszelkich praw autorskich (osobistych i majątkowych) i niniejszym przekazuję Organizatorowi prawa do nieodpłatnego wykorzystania pracy konkursowej w dowolny sposób bez ograniczeń czasowych i terytorialnych na wszelkich polach eksploatacji i prawa pokrewne.

.....

Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu.